

现代性病防与治

楼有益 李绍兴 张炜 主编

袁明忻 罗汉超 主审



成都出版社

R759
L11

现代性病防与治

XIAN DAI XING BING FANG YU ZHI

主 编 楼有益 李绍兴 张 炜

主 审 袁明忻 罗汉超

编 者 袁明忻 罗汉超 楼有益 李绍兴

张 炜 曹忠孝 冯光大 宦秉瑜

凌茂薇 姚荣莲 左文勤 王冠雄

陈美明 林绍春 周启贵



成 都 出 版 社

责任编辑:黄廷尧
封面设计:张光明
技术设计:乔文

(川)新登字 011 号

现代性病防与治

著者:楼有益 李绍兴 张炜 主编
出版者:成都出版社
地址:成都十二桥街 30 号(邮编 610072)
发行者:新华书店重庆发行所
排版:四川省社会科学院情报开发部电脑排版
印刷:四川新华彩印厂印刷
开本:787×109mm1/32 彩页 8 印张 8 字数 170 千
版次:1993 年 8 月第一版 第一次印刷
印数:1—5000 册
书号:ISBN7-80575-605-8/R·15
定价:5.95 元

版权所有 翻印必究

前　　言

性病是世界范围的传染病，患病人数逐年增多。旧中国该病流行也十分严重，限于当时医学科学发展水平，人们对性病的认识还比较局限，概念也较陈旧，其检测和治疗手段更是低下；新中国成立早期，性病一度控制，明显减少，因而近些年来，人们对性病的认识逐渐生疏，医疗上屡有误诊发生，严重地妨碍了防治性病工作的开展。

目前，世界上的性病病种更为广泛与复杂，发展极为严重，中国也受到波及。现代性病中的主要疾病——艾滋病，比癌症还可怕，自从发现以来，该病已夺走了世界上 100 多万的生命。不久前，曾发明一种治疗艾滋病的有效药——AZT，使艾滋病的治疗带来了希望，可是，才过几年，对 AZT 产生抗药性就越来越多了。

近年来，医学科研又有了新进展，进一步认识了性病的各个方面，对检测、诊断、分类和防治性病，又有了新的突破。据推测，再经过 20 年人类可能治愈艾滋病，对其他性病的防治也会有较大进展。

鉴于上述情况，为了更好地掌握和普及防治现代性病的新知识，我们邀请了四川省著名的皮肤性病老前辈袁明忻研究员和罗汉超教授担任本书主审，并组织了成都市皮肤性病防治研究中心各位顾问、正副主任医师和对本专业富有经验的 10 余位专家，参考国内外最新资料，结合自己的几十年临床实践经验，共同编写成本书。

本书介绍了约30种现代性病的临床特点、诊断与鉴别诊断、治疗与预防等。书中还介绍了世界最新的性病实验检测手段和我国最新制定的主要性病诊断标准、最新治疗方案和治愈标准。本书根据群众对防治性病最关心的实际问题，有针对性地进行了通俗问答。书中除附有单线图外，尚有极为真实感的照片图。本书反映了现代性病的新理论、新的防治水平，是医务人员的重要参考书，更可供广大群众阅读。

由于作者水平有限，书中难免有误，恳请同道和读者批评指正。

编 者

于成都市皮肤性病防治研究中心

1993年3月

目 录

前 言

上 篇 现代性病问答

1. 过去所称的花柳病含意是什么？当代提出的性传播疾病与经典性病的定义是怎样的？ (1)
2. 性行为与性传播疾病的发生有什么关系？ (2)
3. 性传播疾病主要通过哪些途径传染？依据传染途径性病分为几型？ (3)
4. 为什么群众需要了解性病的防治知识？ (4)
5. 怀疑患有性病应怎样正确就医？ (5)
6. 为什么性病病人要向医生如实反映性接触的有关病史？ (6)
7. 为什么应动员与性病病人有性接触的对象到医院进行性病检查？ (6)
8. 为什么医务人员对某些性病患者要进行随访？ (7)
9. 为什么说“性解放”、“性自由”与性病的蔓延有密切关系？ (8)
10. 为什么防治性病必须要杜绝娼妓？ (8)
11. 为什么性病患者不应讳疾忌医？ (10)
12. 性病会影响生育吗？ (11)

13. 家里有人患性病后应采取什么对策?	(12)
14. 旅游如何预防性病?	(13)
15. 以前不属于性病的一些疾病根据什么现在划入性传播疾病范畴?	(14)
16. 梅毒不经治疗可以“自愈”是怎么回事?	(16)
17. 胎传梅毒还会再胎传吗?	(17)
18. 为什么女性容易感染淋病?	(17)
19. 幼女也可以被传染淋病吗?	(18)
20. 艾滋病真的那么可怕吗?	(19)

中 篇 性病基础知识

1. 男女性器官的解剖生理学	(21)
2. 性器官的卫生与保健	(31)
3. 现代性病的特点	(34)
4. 性传播疾病的流行概况与预防	(37)
5. 性传播疾病的危害性与当前开展防治的重要意义 ...	(41)
6. 祖国医学对性传播疾病的认识	(46)

下 篇 现代主要性病

1. 梅 毒	(53)
(1)概 论	(53)
(2)一期梅毒	(60)
(3)二期梅毒	(64)
(4)二期复发梅毒	(69)

(5)三期梅毒(晚期梅毒).....	(70)
(6)先天梅毒.....	(82)
(7)梅毒的诊断.....	(86)
(8)梅毒的实验室检验方法.....	(90)
(9)梅毒的治疗	(101)
2. 淋 病.....	(110)
3. 淋病与梅毒诊断标准、治愈标准及治疗方案	(142)
(1)淋病诊断暂行标准	(142)
(2)淋病暂行治疗方案	(144)
(3)淋病的疗后观察	(147)
(4)淋病暂行判愈标准	(147)
(5)梅毒诊断暂行标准	(148)
(6)各期梅毒暂行治疗方案	(150)
(7)治疗后随访与复治	(152)
4. 软下疳.....	(153)
5. 性病性淋巴肉芽肿.....	(158)
6. 腹股沟肉芽肿.....	(163)
7. 巨细胞病毒感染.....	(166)
8. 尖锐湿疣.....	(172)
9. 乙型肝炎.....	(178)
10. 生殖器疱疹	(182)
11. 传染性软疣	(190)
12. 艾滋病	(193)
13. 非淋病性尿道炎	(206)
14. 疣 疮	(217)
15. 阴虱病	(222)

16. 阿米巴病	(224)
17. 滴虫病	(230)
18. 肠梨形鞭毛虫病	(234)
19. 生殖器念珠菌病	(238)
20. 股 瘬	(241)
21. 加特纳菌性阴道炎	(242)
22. 肠道细菌感染	(245)
23. 盆腔放线菌病	(248)

上 篇 现代性病问答

1. 过去所称的花柳病含意是什么？

当代提出的性传播疾病与经典性病的定义是怎样的？

解放前将性病称为花柳病，表示系寻花问柳、男女性关系混乱而传染的疾病。解放后，人民政府采取了各种措施，封闭妓院、禁止暗娼，清除了寻花问柳的条件而把花柳病改称为性病。

近年来，随着医学科学的发展，特别是社会条件以及性行为的某些变化，性病的病种明显增多。国际上将因性爱行为引起性器间传染的疾病和性器官外接触传染的疾病，统称为性传播疾病。性传播疾病这一名词，是 1975 年世界卫生组织常任理事会通过确定的。它与过去性病定义不同之处是范围扩大了。性传播疾病除包括了性交时性器间的直接接触传染的疾病外，还包括了性器外的皮肤对皮肤、皮肤对粘膜、粘膜对粘膜的直接接触传染的疾病。当代性病就是以性传播疾病代替性病的概念。

性传播疾病，现已远远超越了皮肤性病的范畴。因为性传播疾病不仅涉及皮肤性病，也涉及泌尿、妇产、内儿等临床各个部分；也广泛涉及到微生物、免疫等基础医学；同时也属于

预防医学和医学管理学方面的重要内容。因此,性传播疾病应成为临床医学、基础医学、预防医学、管理医学工作者所必须学习、研究、发展的一门科学。广大群众也应了解性传播疾病的发生、危害、治疗与预防等方面的基本知识,以便更有效地减少性传播疾病的传染蔓延。

性病系人类最古老的一种传染病。过去,我国医学界通常只将梅毒、淋病、软性下疳、性病性淋巴肉芽肿及腹股沟肉芽肿等仅由性交时性器间的直接接触传染的传统性性病,称为经典性病。在当前的性病防治中,经典性病仍属于性传播疾病的重要组成部分。

2. 性行为与性传播疾病的发生有什么关系?

性传播疾病的病原体主要来源于性病患者,这种带有性传播疾病病原体的病人,若不与社会上人群发生性关系,则病原体就不易播散传染他人;若仅与配偶发生性关系,则性传播疾病一般只限于在夫妻间传播(也可牵连到他们的子女);若与较多人发生性关系,则性传播疾病便会在性伴间传播发病,造成社会上流行。

性行为的方式与性传播疾病的发生,甚至与某一类型性传播疾病的发生也有较密切关系。比如肛交(阴茎插入对方肛门进行交媾)所引起性传播疾病的频度和染患病种率高。肛交不仅能传染淋病、梅毒、软性下疳等性病外,而且肛交更易于传播艾滋病,这是因为艾滋病病毒很易从肛门、直肠粘膜破损处侵入人体的缘故。口淫(以口唇、口腔、舌头含舔对方龟头、

阴道口甚至肛门)此多见于同性恋等性乱人群中,其发生性传播疾病的机会率和危害都很高,因口淫人群除可感染一般性传播疾病外,还特别易于感染粪一口传播疾患。一般的性交,除非一方有性传播疾病,否则不易发生性传播疾病。若与多个性伴发生性交,则受性传播疾病传染的机会将增多数倍至数十倍以上;特别是与妓女或嫖客发生性交,则受性传播疾病传染的机会最高。

3. 性传播疾病主要通过哪些途径传染? 依据传染途径性病分为几型?

性传播疾病均由各种病原体引起。这些病原体存在于患者的体内及某些分泌物中。性交是性传播疾病的主要传染途径,当健康人与患者性交时,病原体可以通过生殖器皮肤粘膜的轻度擦伤处侵入人体,如淋病、梅毒,或者是通过性交时身体的密切接触而传染,如疥疮、传染性软疣、阴虱等。

其他性行为如口一生殖器接触、口一肛门接触、生殖器—肛门接触(肛门性交)都是传播途径之一,如男性同性恋的艾滋病和肠道感染。少数性传播疾病的病原体,也可以通过间接的途径传播,如通过病人污染的毛巾、内衣裤、卧具、浴盆、马桶等传播的淋病、疥疮和滴虫病。还可以通过输血或血液制品、注射针头等传播,如肝炎、艾滋病。一些性传播疾病,还可以在妊娠或分娩的过程中,感染给胎儿或新生儿,如胎传梅毒、新生儿淋病结膜炎、新生儿疱疹感染。

依传染途径,性病可分为以下几型:

(1)肛交一性交型(一级性病):主要为肛门性交传染或性器间性交而传染疾病,以艾滋病为代表。

(2)性器一性交型(二级性病):主要为性器间接触或性交时传染的疾病,以淋病、梅毒、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿、非淋菌性尿道炎、性病性衣原体病、生殖道支原体病、滴虫病等为代表。

(3)皮肤粘膜一性交型(三级性病):主要为皮肤对皮肤、粘膜对粘膜接触传染或性器间接触时传染的疾病,如尖锐湿疣、阴部念珠菌病、生殖器疱疹、阴虱病、疥疮、传染性软疣、乙型肝炎、阴部疱疹等为代表。

(4)粪口一性交型(四级性病):主要为手指污染粪便入口而传染或口淫时粪口传染,如肠贾第虫感染、阿米巴病、志贺氏菌病、沙门氏菌病、甲型肝炎等为代表。

4. 为什么群众需要了解性病的防治知识?

性病蔓延的主要因素之一,是广大群众对性病不了解,更缺乏其防治知识。

旧社会很多人都知道什么是性病,性病是嫖妓得来的。娼妓制度在我国已有 2000 多年的历史,妓院是传播性病的大本营,妓女是性病的主要传染源。解放后封闭妓院、取缔娼妓以及各种防治措施,将性病基本消灭。从 60 年代初期起,近 20 多年来,人们逐渐将性病忘却,现在 50 岁以下的人多不知有性病,许多医学院校已不讲授这门课程,年轻的医生也不会诊治性病。目前的性病患者绝大部分是年轻人,他(她)们对性病

一无所知，不少人都是在感染后惊慌失措的。值得注意的是，国内患病者、性关系混乱者和卖淫者已趋向于低年龄发展，在文化程度上也偏低，初中占绝大多数。所以，目前对广大群众普及性病防治知识已经刻不容缓，并且是防止性病在我国传播的主要环节之一。

5. 怀疑患有性病应怎样正确就医？

怀疑患有性病不应讳疾忌医，也不应自行治疗或草率地到非正式医生处看病，应到正规的医院诊治。性病患者常有生殖器部位的溃疡、尿痛、尿道分泌物、阴道分泌物、皮疹等皮肤、泌尿、妇科等症状和体征，因此，必须到综合医院就诊，最好到皮肤科或皮肤性病的专门机构去就诊。

患了性病不能乱求医、乱用药，因为通过性行为传播的疾病种类繁多，表现复杂。引起不同性病有不同的微生物，其中包括病毒、衣原体、细菌、真菌、原虫、昆虫等。这些微生物致病后，出现的症状和体征以及并发症也很不同，治疗的方法和药物也不相同。因此一般虽也是医务人员，如未经过专门培训，都不能诊治此类疾病。患者如得不到及时的诊断和正确而彻底的治疗，疾病可以发展，急性转为慢性，早期发展到晚期，造成严重的并发症、后遗症。有时一些性病的症状表面有好转，但实质潜伏，仍可复发。乱求医和乱用药不但不能治好病，还可增加痛苦，甚至造成不可挽救的后果。

6. 为什么性病病人要向医生如实反映性接触的有关病史？

性病的诊断，主要根据病史、症状和体征、实验室三方面综合判断，只有一方面往往是不够的。特别是一些患者的症状和体征不典型，病史就特别有价值，因为严格地讲没有性接触史就不可能患性病（当然通过胎传或输血等为例外）。因此，医生要向病人说明性接触的有关病史对诊断的重要性。例如通过性接触史，可以根据不同疾病的潜伏期（淋病2~5天，梅毒3周，非淋病性尿道炎1~3周），推断症状及体征是属于哪一种疾病。通过性接触史可以了解所接触的人有何症状是否患有性病。通过性接触史，可以找到传染源及性接触者，也有利于证实患者的诊断。

7. 为什么应动员与性病病人有性接触的对象到医院进行性病检查？

性病一般在没有接受治疗前，往往带有传染性。如早期梅毒患者在其皮肤粘膜病变表面有大量的病原体——梅毒螺旋体；又如淋病患者的尿道、宫颈等粘膜也有病原体——淋球菌。它们的传染性很强，健康人一旦接触，便有被传染的危险。因此与性病患者有性接触的对象应及时到医院进行检查，以便做到早发现、早诊断、早治疗。无论哪一种性病，在发病早期

治疗容易治愈和彻底,甚至在检查和性病患者接触的对象时,发现可疑,虽不能确定诊断,也可通过治疗帮助诊断,或做预防性治疗。根据这一方针即可以很快治愈病人,又可以消灭传染源,有利于整个人群的性病防治。所以作为患者来说,应配合医生动员所有与已有性接触者到医院检查。对于已婚的性病患者,其性伴侣是必须检查的对象,因为性病患者一方的治愈是没有意义的。

8. 为什么医务人员对某些性病患者要进行随访?

有一些性病的治疗比较复杂,有时会出现耐药性、治疗反应,以及一些其他因素的干扰而影响疗效,因而在治疗后医务人员要对某些患者进行随访工作。随访可以了解治疗是否按医嘱进行,是否充分,有何治疗反应,是否达到痊愈等。如梅毒治疗不彻底,早期可复发,早期可发展为晚期,到晚期就无法挽救了。如淋病,判断治愈有一定的标准,必须进行观察和复查,充分治疗后不愈除考虑淋球菌的耐药性以外,还要考虑是否并发非淋病性尿道炎。对于艾滋病病毒感染或艾滋病患者,更要长期随访观察,以了解其病情的发展。所以一些性病患者也应配合医生,定期复查。

9. 为什么说“性解放”、“性自由”与性病的蔓延有密切关系？

“性解放”、“性自由”论点是资本主义社会的产物。这一论点者认为，男女可以随心所欲地发生性行为。因而导致婚前性生活和婚外性生活成普遍的行为，而性病蔓延的主要因素正是这一性放纵的结果，即每个患者有多个性伴侣。

事实上，“性解放”、“性自由”已给一些西方国家带来严重的苦果，性病、性犯罪以及吸毒是它的“三胞胎”。80年代以来，特别是出现了带给人类死亡的艾滋病之后，当人们知道性行为是其传播途径时，“性解放”不再是一种时髦的东西，一些人对婚前和婚外性行为均有所约束和限制，对同性恋也有所谴责，戒毒者有增多趋势。在艾滋病的恐怖下，离婚率有所下降，不少独身主义者为安全起见已决定选择终生伴侣。

我们应该全面认识性放纵可能带来的危害，包括艾滋病的传入，防患于未然。西方国家的“前车之鉴”，有助于人们深思。

10. 为什么防治性病必须要杜绝娼妓？

性传播疾病是世界性疾病，当前正在国际上激增，据报道，国外每秒钟可发生四名性病患者，每分钟就有一人感染艾滋病。